



СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК

**SU** (11) **1342500** **A1**

CD 4 A 61 F 9/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

# ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ И АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3404836/28-14  
(22) 09.03.82  
(46) 07.10.87. Бюл. № 37  
(71) Омский государственный медицин-  
ский институт им. М.И.Калинина  
(72) Г.А.Киселев, О.И.Лебедев  
и Т.В.Козалева  
(53) 617.7-007.681(088.8)  
(56) Авторское свидетельство СССР  
№ 799746, кл. А 61 F 9/00, 1981.

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ  
(57) Изобретение относится к офталь-  
мологии. Цель изобретения - упроще-  
ние способа и уменьшение травматич-  
ности. Агаровое кольцо укладывают в  
проекцию дренажной системы, сверху  
подводят кольцевой активный электрод.  
Сила тока при введении папаина 0,2-  
0,4 мА. Толщину активного электрода  
подбирают таким образом, чтобы плот-  
ность тока была не более 0,057 мА/мм.  
Положение дренажной зоны определяют  
с помощью диафаноскопа.

BEST AVAILABLE COPY

**SU** (11) **1342500** **A1**

РИФ-К

Изобретение относится к медицине, в частности к офтальмологии.

Цель изобретения - упрощение способа и уменьшение его травматичности благодаря тому, что лекарственные вещества вводят в область дренажной зоны путем электрофореза из кольцевых агаровых слепков, диаметр которых соответствует диаметру дренажной зоны, соответствующего диаметра выбирается и активный кольцевой электрод. Способ осуществляют следующим образом.

После эпibuльбарной инстилляции 0,25%-ным дикаином на ШИТ с микрометрической линейкой при подсветке диафаноскопом через паракорневную зону роговицы определяют положение дренажной зоны в линейных единицах. Проводят подсветку, определяют переднюю границу цилиарного тела, которая выглядит черным кольцом на фоне розового свечения лимба. Резкость изображения наводится на переднюю поверхность хрусталика. Измеряют горизонтальный диаметр "черного кольца" в миллиметрах, что и соответствует (в сопоставлении с гониоскопическими данными) положению дренажной зоны. Полученный диаметр в миллиметрах служит критерием для выбора диаметра активного кольцевого электрода и кольцевого агарового слепка. В жидкий остывающий агар вносят папанна из расчета 0,02% или дионин из расчета 2% и разливают в специальные формы. Полученный кольцевидный слепок 5%-ного агара имеет высоту и ширину по 2 мм, скошенность внутренней поверхности 30°, что соответствует кривизне глазного яблока в области лимба. Агаровое кольцо укладывают в проекцию дренажной системы, сверху подводят кольцевой активный электрод. Сила тока при введении папанна 0,2-0,4 мА. Время сеанса при введении папанна 4 мин. Толщину активного электрода подбирают таким образом, чтобы плотность тока была не более 0,057 мА/мм<sup>2</sup>, так как большая плотность тока вызывает ожог конъюнктивы.

Пример 1. Больной С., 58 лет, поступил по поводу открытоугольной начальной с умеренно повышенным ВГД с максимальным режимом мютиков глаукомы левого глаза. До операции:  $P_0 = 27,76$ ,  $C = 0,12$ ,  $F = 4,09$ ,  $P_0/C = 231$ .

Оперативное лечение не проводилось. После трех сеансов локального электрофореза папанна в область дренажной системы глаза при силе тока 0,2 мА и продолжительности сеанса 2 мин наступила компенсация отфальмотонуса -  $P_0 = 15,88$ ,  $C = 0,21$ ,  $F = 1,23$ ,  $P_0/C = 76$ .

Пример 2. Больной М., 68 лет, поступил по поводу открытоугольной развитой с высоким ВГД п/м глаукомы левого глаза.

Проводят 5 сеансов локального электрофореза папанна на область дренажной системы глаза при силе тока 0,4 мА, продолжительность сеанса 4 мин. Оперативное лечение отложено вследствие полной компенсации отфальмотонуса при двухкратном закапывании пилокарпина.

До лечения:  $P_0 = 34,4$ ,  $C = 0,08$ , коэффициент Беккера (КБ) = 417.

После электрофореза:  $P_0 = 25,47$ ,  $C = 0,16$ , КБ = 159.

После электрофореза и двухкратных инстилляций пилокарпина:  $P_0 = 17,3$ ,  $C = 0,19$ , КБ = 91.

Пример 3. Больной У., 62 года. Диагноз: открытоугольная начальная с высоким ВГД при максимальном режиме мютиков глаукома правого глаза.

Проводят 3 сеанса локального электрофореза папанна на область дренажной системы из гелевых слепков при силе тока 0,3 мА в течение 3 мин.

До лечения:  $P_0 = 33,11$ ,  $C = 0,13$ , КБ = 255.

После электрофореза:  $P_0 = 19,70$ ,  $C = 0,22$ , КБ = 89.

#### Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

Способ лечения глаукомы путем локального введения лекарственного вещества в дренажную область глаза, отличающийся тем, что, с целью упрощения способа и уменьшения его травматичности, проводят локальный электрофорез папанна с силой тока 0,2-0,4 мА, плотностью тока до 0,057 мА/мм<sup>2</sup> из слепка 5%-ного агара в форме кольца кольцевым электродом, причем диаметры слепка и электрода равны диаметру кольца дренажной зоны глаза.